

ESTUDIANTES NUEVOS
Inscripción de Formación de Fe
Our Lady of Peace 2024-2025

Los formularios de inscripción se aceptarán a partir del
1 de junio de 2024

Fecha límite: 22 de agosto de 2024

Por favor, envíe un correo electrónico a nuestra oficina en reled@olopp.org para discutir cualquier problema o inquietud

Page la matrícula en el momento de la inscripción -
Haga cheques pagaderos a Our Lady of Peace Parish.

Por favor, indique la primera opción: las clases están disponibles por orden de llegada.

Lunes o jueves: 1º -8º grados

_____ Lunes 6:15-7:30 PM

_____ Jueves 5:15-6:30 PM

_____ Estudio en el hogar (Grados 3-6 SOLAMENTE) El estudio en el hogar debe comunicarse con la oficina antes de la aceptación en el programa

<u><i>Pago debido en el momento de la inscripción</i></u>	<u><i>Fecha límite de inscripción 8/25/2024</i></u>
<i>1º Niño en familia</i>	\$ 150.00 total
<i>2º Niño en familia</i>	\$ 200.00 en total
<i>3º Niño en familia</i>	\$ 250.00 en total

Si es aceptado en el programa de estudio en el hogar, la matrícula es de \$ 35 para cubrir el costo del libro de texto

Si se ofrece como voluntario, no se aplica un costo de matrícula
Si necesita asistencia financiera, comuníquese con nuestra oficina

Confirmación: agregue \$ 50.00

Communion: agregue \$50.00

Apellido _____

ESTUDIANTES NUEVOS
Inscripción de Formacion de Fe
Our Lady of Peace 2024-2025

Nombre del niño _____ Grado en septiembre _____

Nombre del niño _____ Grado en septiembre _____

Nombre del niño _____ Grado en septiembre _____

Nombre del padre/guardian: _____

Nombre del madre /guardiana _____

Parroquia de Registro: _____

Si no esta registrado en esta parroquia necesita el permiso del pastor de la iglesia a la que assitir

_____ Ciudad: _____ Direccion

Pueblo: _____

Madre / Guardian celula _____

Padre / Guardian celula _____

Madre / guardian correo electronico _____

Padre /guardian correo electronico _____

ESTUDIANTES NUEVOS
Inscripción de Formación de Fe
Our Lady of Peace 2024-2025

Enumere a continuación si su hijo / hijos tienen alguna necesidad especial (médica, alergia, aprendizaje) para que podamos hacer las adaptaciones adecuadas. Esta información se mantendrá en la más estricta confidencialidad posible.

SOLO NUEVOS ESTUDIANTES

Los certificados de prueba sacramental DEBEN adjuntarse en la reinsertión.

Bautismo * Fecha: _____

Nombre y dirección de la iglesia: _____

Bautismo * Fecha: _____

Nombre y dirección de la iglesia: _____

Fecha de la Primera comunión _____

Yo/NOSOTROS aceptamos la Política que figura en el sitio web de Formación de Fe Sí ____ No ____ Yo/

Nosotros Damos permiso para que nuestro hijo/niños sean fotografiados según la política que figura en el sitio web de Formación de Fe
Si _____ No _____

Firma del padre/madre/guardian/guardiana

_____ Date _____